

**“Monte Caio Trail Running”**  
**SCHIA, MONTE CAIO - 2<sup>^</sup> EDIZIONE**

**Domenica 11 giugno 2017 – Schia (PR)**  
**SCHEMA DI ISCRIZIONE**

La scheda d'iscrizione (e relativi allegati) devono pervenire entro **Giovedì 8 Giugno** via mail a: [segreteria@uispparma.it](mailto:segreteria@uispparma.it) o fax **0521-707420** o consegnate presso l'ufficio tesseramento in sede Uisp Via Testi, 2 43122.

Il Sottoscritto/a _____	
Nato/a a _____ il _____	
Residente a _____ cap _____ Prov. _____	
Via _____	
TELEFONO _____ Cellulare _____	
EMAIL _____	
SOCIETA' _____ n. tessera (Fidal, Uisp o altro) _____	
GARA 21 KM* <input type="checkbox"/>	GARA 12KM* <input type="checkbox"/>
PARTECIPO AL CALENDARIO TRAIL EMILIA ROMAGNA UISP si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
con tessera Uisp n° _____ rilasciata del Comitato di (città) _____	

**Allegare copia CERTIFICATO MEDICO agonistico per l'A.L., copia del BONIFICO BANCARIO (estremi sotto) e copia della TESSERA di affiliazione (per chi ne è in possesso).** \*N.B. IL GIORNO DELLA GARA NON SARA' POSSIBILE ENTRARE IN CLASSIFICHE DIFFERENTI DA QUELLE RELATIVE AL CHILOMETRAGGIO INDICATO (BARRATO) SOPRA.

**AUTORIZZO** la Uisp di Parma al trattamento dei miei dati unicamente per scopi legati alla manifestazione in oggetto.

DATA \_\_\_\_\_

LETTO E CONFERMATO \_\_\_\_\_

**QUOTA ISCRIZIONE (entro giovedì) 8/6/2017**

**ISCRIZIONE € 16,00 per la 21KM      ISCRIZIONE € 13,00 per la 12km**

Effettuare Bonifico bancario intestato a:

“Ondanomala” - Cariparma Crédit Agricole - Filiale di Tizzano Val Parma

IBAN: IT57U0623065965000056574520

Causale: iscrizione Trail Monte Caio (indicando nome atleti).

**QUOTA ISCRIZIONE in loco il giorno di gara 11/6/2017**

Presentare certificato medico agonistico per l'atletica leggera e per chi partecipa al Trail Tour Uisp (calendario Trail Uisp Emilia Romagna) tessera Uisp per L' atletica leggera

**ISCRIZIONE € 25,00 per la 21KM      ISCRIZIONE € 20,00 per la 12km**